

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
SUBGERENCIA CORPORATIVA**

AREA FINANCIERA SUB - UNIDAD DE PRESUPUESTO

CERTIFICACIÓN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL NUMERO: 2103

UNIDAD EJECUTORA: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CODIGO: 2264110015

AÑO: 2025

EL RESPONSABLE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE: **LUIS EFRAIN FERNANDEZ OTALORA**

NOMBRE: AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

OBJETO CDP: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

DISPONIBILIDAD PRESENTE: 55.798.401,00

QUE EXISTE APROPIACIÓN PRESUPUESTAL DISPONIBLE Y LIBRE DE AFECTACIÓN EN EL (LOS) SIGUIENTE (S) RUBRO PRESUPUESTAL.

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
B	4212020200903	10	REMUNERACIÓN SERVICIOS TÉCNICOS	\$ 12.113.186,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 12.113.186,00
TOTAL:						\$ 12.113.186,00	\$ 12.113.186,00

VALOR EN NÚMEROS Y LETRAS 12.113.186,00 DOCE MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE EL

07/07/2025

Y TIENE VIGENCIA HASTA EL

31/12/2025

Ronald José Payares S


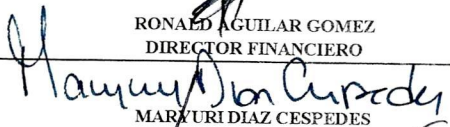



RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

Bogotá D.C. Diagonal 34 N° 5 - 43

NOTA: SE ENTIENDE QUE ESTA CERTIFICACIÓN ES ESTRICTAMENTE PRESUPUESTAL Y SOMETIDA AL CUMPLIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO CONTRACTUAL LEGAL ESTABLECIDO

Fecha de realización de la solicitud: 19/06/2025

DATOS DEL SOLICITANTE

Proceso solicitante:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.	
Rubro presupuestal Código y nombre:	4212020200903 - REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS	
Valor Solicitado en números	\$ 12.113.186	
Valor Solicitado en letras	DOCE MILLONES CIENTO TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE	
FIRMAS	Nombre y firma. Dirección Financiera:	 RONALD AGUILAR GOMEZ DIRECTOR FINANCIERO
	Nombre y firma. Subgerencia Responsable	 MARURI DIAZ CESPEDES SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
	Nombre y firma. Ordenador del Gasto:	 LUIS EFRAIN FERNANDEZ OTALORA AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR
	Nombre y firma del Responsable del Proceso	 BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO DIRECTORA SERVICIOS AMBULATORIOS (E)
	Correo electrónico del Responsable del Proceso	directorambulatorios@subredcentrooriente.gov.co
	Nombre y firma de quien elabora	 EDISON SANCHEZ QUINTERO ENLACE OPERATIVO
	Correo electrónico de quien elabora	enlaceopdirambulatorios@subredcentrooriente.gov.co
<p>NOTA I: De conformidad a lo establecido en Resolución SDH-000191 del 22 de septiembre de 2017 se adopta y consolida el Manual de Programación, Ejecución y Cierre Presupuestal del Distrito Capital, Modulo2.Numeral 3.5.2.</p>		

899